

Развитие высшего медицинского образования в контексте подготовки врачей первичного звена здравоохранения

Шеметова Г. Н., Губанова Г. В., Красникова Н. В., Балашова М. Е., Беляева Ю. Н.,
Рябошапко А. И., Сураева В. А., Седелкова Е. Е., Шебалова Е. М.

ФГБОУ ВО "Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского" Минздрава России. Саратов, Россия

Статья посвящена определению роли и места кафедр поликлинической терапии и общей врачебной практики в подготовке специалистов первичного звена здравоохранения. Выделяются и описываются особенности обучения врачей-лечебников, врачей терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) в современный период. Представлен обзор ключевых вызовов и нерешенных вопросов в сфере подготовки медицинских кадров. Авторы статьи, анализируя опыт работы кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины Саратовского государственного медицинского университета им. В. И. Разумовского, показывают необходимость переработки учебных программ, внедрения в учебный процесс современных инновационных методов, симуляционного обучения, компьютерных модулей и кейс-технологий. Обосновывается необходимость включения в образовательные программы вопросов профилактики, диспансеризации населения, освоения коммуникативных навыков, паллиативной медицинской помощи. Сочетание традиционных и инновационных образовательных технологий в современный период мировых глобальных, политических, экономических и социальных преобразований позволяет выпускать высококомпетентных специалистов, обладающих глубокими знаниями и практическими навыками.

Ключевые слова: подготовка врачей-лечебников, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), поликлиническая терапия.

Отношения и деятельность: нет

Поступила 29/12-2025

Рецензия получена 10/03-2026

Принята к публикации 22/06-2026



Для цитирования: Шеметова Г. Н., Губанова Г. В., Красникова Н. В., Балашова М. Е., Беляева Ю. Н., Рябошапко А. И., Сураева В. А., Седелкова Е. Е., Шебалова Е. М. Развитие высшего медицинского образования в контексте подготовки врачей первичного звена здравоохранения. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2026;25(4S):4740. doi: 10.15829/1728-8800-2026-4740. EDN: NXPQQA



Development of higher medical education in the context of primary care physician training

Shemetova G. N., Gubanova G. V., Krasnikova N. V., Balashova M. E., Belyaeva Yu. N., Ryaboshapko A. I., Suraeva V. A., Sedelkova E. E., Shebalova E. M.

Razumovsky Saratov State Medical University. Saratov, Russia

This article is devoted to defining the role of the Outpatient Medicine and General Practice departments in the training of primary care specialists. The article highlights and describes the specifics of training general practitioners, internists, and family doctors in the modern period. An overview of key challenges and unresolved issues in the field of medical staff training is presented. The authors of the article analyzed the experience of the Department of Outpatient Medicine, General Practice, and Preventive Medicine at the Razumovsky Saratov State Medical University demonstrates the need to revise curricula and integrate modern innovative methods, simulation learning, computer modules, and case-based technologies into

the educational process. The authors substantiate the need to incorporate preventive care, population screening, communication skills, and palliative care into educational programs. The combination of traditional and innovative educational technologies in the current period of global, political, economic, and social transformation enables the production of highly competent specialists with in-depth knowledge and practical skills.

Keywords: training of general practitioners, internists, family doctors, outpatient medicine.

Relationships and Activities: none.

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):
e-mail: mbalashova13@mail.ru

[Шеметова Г. Н. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0000-0001-9290-5330, Губанова Г. В. — к.м.н., доцент, доцент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0000-0001-8268-9785, Красникова Н. В. — к.м.н., доцент, доцент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0000-0003-1091-452X, Балашова М. Е.* — к.м.н., доцент, доцент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0000-0002-4301-0845, Беляева Ю. Н. — ассистент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0000-0001-8893-1907, Рябошапко А. И. — к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0009-0003-8612-6375, Сураева В. А. — ассистент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0009-0002-7744-4155, Седелкова Е. Е. — к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0009-0000-7079-9290, Шебалова Е. М. — преподаватель кафедры поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, ORCID: 0000-0003-2832-1044].

Адреса организаций авторов: ФГБОУ ВО "Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского" Минздрава России, ул. 1-й Станционный проезд, д. 7, Саратов, 410007, Россия.
Addresses of the authors' institutions: Razumovsky Saratov State Medical University, 1st Stantsionny Proyezd, 7, Saratov, 410007, Russia.

Shemetova G. N. ORCID: 0000-0001-9290-5330, Gubanova G. V. ORCID: 0000-0001-8268-9785, Krasnikova N. V. ORCID: 0000-0003-1091-452X, Balashova M. E. * ORCID: 0000-0002-4301-0845, Belyaeva Yu. N. ORCID: 0000-0001-8893-1907, Ryaboshapko A. I. ORCID: 0009-0003-8612-6375, Suraeva V. A. ORCID: 0009-0002-7744-4155, Sedelkova E. E. ORCID: 0009-0000-7079-9290, Shebalova E. M. ORCID: 0000-0003-2832-1044.

*Corresponding author:
mbalashova13@mail.ru

Received: 29/12-2025
Revision Received: 10/03-2026
Accepted: 22/06-2026

For citation: Shemetova G. N., Gubanova G. V., Krasnikova N. V., Balashova M. E., Belyaeva Yu. N., Ryaboshapko A. I., Suraeva V. A., Sedelkova E. E., Shebalova E. M. Development of higher medical education in the context of primary care physician training. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2026;25(4S):4740. doi: 10.15829/1728-8800-2026-4740. EDN: NPXQQA

ИИ — искусственный интеллект.

В современных условиях система здравоохранения сталкивается с новыми вызовами и задачами, которые требуют пересмотра приоритетов и программ развития. Рост распространенности и бремени хронических заболеваний, старение населения, существенный кадровый дефицит врачебного и сестринского персонала вызывают необходимость оптимизации управления медицинскими ресурсами, потребность в масштабных трансформациях. "Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года", утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025г № 896¹, задает жизненно необходимый курс на укрепление здоровья, системную профилактику заболеваний и продление активной жизни россиян. Однако реализация ее невозможна без качественного медицинского образования врачей и студентов. В последние годы эта истина находит все большее подтверждение, стимулируя активное обсуждение и разработку новых подходов к подготовке специалистов. Особый акцент делается на подготовку кадров первичной медико-санитарной помощи, повышение образовательного уровня современного врача амбулаторно-поликлинической службы, который осуществляет первый контакт с пациентом и зачастую определяет весь дальнейший ход его лечения. Ключевым звеном в системе подготовки кадров для первичного звена здравоохранения являются кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики (семейной медицины).

Цель исследования — анализ актуальных тенденций развития медицинского образования, современных подходов, методов и проблем, с которыми сталкиваются кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики при подготовке врачей-лечебников, врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей).

Исторически сложилось, что в последние годы система подготовки врачей первичного звена здра-

воохранения в России претерпела множество изменений и прошла через несколько исторических этапов:

1. Эра "участкового терапевта" (до 1990-х годов) — в этот период кафедры создавались как кафедры поликлинической терапии. Основной акцент в работе преподавателей делался на подготовке и переподготовке участковых терапевтов, амбулаторной диагностике, диспансерном наблюдении и профилактике заболеваний (раннему выявлению и предотвращению осложнений).

2. Формирование концепции врача общей практики (семейного врача) — 1990-е — начало 2000-х годов. Врач общей практики (семейный врач) — это более широкая, самостоятельная специальность, требующая обширных знаний и умений. Кафедры стали основной площадкой для обсуждения и внедрения принципов общей врачебной практики (семейной медицины).

3. Официальное введение специальности "врач общей практики (семейный врач)" и начало замещения ею участковых терапевтов (2000-2010гг). Кафедры сделали кузницей кадров врачей общей практики. Расширилась учебная программа и, помимо терапии, было добавлено обучение основам амбулаторной хирургии, неврологии, гинекологии и др.

4. Эпоха управления здоровьем и цифровизация (Стратегия-2030) (2010-е годы — по настоящее время) — произошло смещение акцента в сторону усиления первичной медико-санитарной помощи с ориентацией на подготовку врачей-лечебников, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей).

Реализация Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации до 2030г предполагает решение комплекса приоритетных задач, среди которых основными являются снижение общей заболеваемости населения, продление активного долголетия, существенное уменьшение нагрузки на систему здравоохранения, модернизация амбула-

¹ Указ Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025 г. № 896 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года". <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/413121153/>; Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года". <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73300700/>.

торно-поликлинического звена и обеспечение притока молодых специалистов в эту сферу [1].

В рамках новой стратегии развития системы здравоохранения ключевым направлением становится комплексная профилактика хронических неинфекционных заболеваний, которые являются лидирующими причинами смертности и инвалидности во всем мире. Основной акцент делается на привлечение населения к прохождению диспансеризации, расширение охвата скрининговыми программами и внедрение "динамического" наблюдения за группами риска. Эти меры направлены на выявление заболеваний на ранних стадиях, предотвращение их развития и снижение показателей смертности.

Будущее здравоохранения — за инновационными решениями, которые делают медицинскую помощь максимально доступной. В ответ на вызовы, связанные с обеспечением медицинского обслуживания в отдаленных и труднодоступных регионах, активно внедряются мобильные формы оказания услуг. Это не просто выезды врачей, а полноценные мобильные медицинские комплексы, оснащенные передовым оборудованием. Параллельно с этим, стратегия предусматривает создание сети локальных пунктов первичной помощи, интегрированных в жизнь населенных пунктов. Такой комплексный подход позволит кардинально изменить ситуацию с доступностью медицины, сделав ее по-настоящему всеобъемлющей.

Приоритетными задачами являются снижение преждевременной смертности и случаев утраты трудоспособности, вызванных патологией сердечно-сосудистой и цереброваскулярной системы, онкологическими заболеваниями, сахарным диабетом. Разработанная стратегия определяет векторы развития, направленные на повышение выявляемости заболеваний на ранних стадиях и обеспечение широкого доступа к эффективному лечению для категорий населения, подверженных повышенному риску. Непреложна истина, высказанная великим Н. И. Пироговым: "Фунт профилактики стоит пуда лечения".

Внедрение единой цифровой платформы для управления здоровьем человека является центральным элементом новой стратегии. Эта платформа будет включать в себя унифицированный электронный документооборот, персональные цифровые кабинеты для граждан, алгоритмы персонализированных профилактических программ, системы удаленного мониторинга и масштабирование телемедицинских сервисов. Данные технологические решения призваны трансформировать систему здравоохранения в сторону проактивного и глубоко персонализированного подхода.

Активно ведется работа по развитию и внедрению инструментов искусственного интеллекта (ИИ) в медицинские информационные системы,

что позволяет улучшить аналитические возможности и оказывать поддержку врачам при принятии решений¹.

Современные федеральные и национальные инициативы, среди которых выделяются "Здоровье для каждого", "Продолжительная и активная жизнь", "Семья" и "Новые технологии сбережения здоровья", задают вектор развития отечественного здравоохранения, главная цель которого радикальная трансформация первичного звена медицинской помощи, модернизация инфраструктуры и решение проблемы нехватки квалифицированных специалистов [2].

Врачи-лечебники, терапевты, врачи общей практики — прямые исполнители новых стратегий. И качество оказания медицинской помощи напрямую зависит от качества их образования. На этом фоне естественным образом возрастает роль кафедр поликлинической терапии и общей врачебной практики, где проходит основное обучение кадров первичного звена.

В современном мире кафедры должны учить не просто лечению болезней, а в первую очередь профилактике, предикции и здоровому образу жизни, а также готовить специалистов — "врачей-управленцев", которым уготована новая роль: навигатора, куратора, координатора и советника пациента на протяжении всего его жизненного пути.

Врач нового времени не может оставаться в стороне от последних научных достижений и общемирового вектора развития науки. Арсенал его диагностических и лечебных инструментов регулярно пополняется новыми средствами дистанционного контроля состояния пациентов, системами принятия врачебных решений, нейросетевым анализом визуализирующих методов диагностики и т.п. При этом актуальными остаются и базовые навыки врача, клиническое мышление и наработанный опыт, которые начинают формироваться со студенческой скамьи.

Следовательно, важнейшими задачами кафедры поликлинической терапии являются:

- формирование клинического мышления (не просто механически применять протоколы, а анализировать ситуацию в комплексе, учитывая особенности течения заболеваний у разных групп пациентов (пожилые, беременные, пациенты молодого возраста));
- освоение практических навыков работы в амбулаторно-поликлинических условиях — проведение профилактических медицинских осмотров, диспансерное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, оформление документации, включая листки нетрудоспособности, оказание неотложной помощи в амбулаторных условиях;
- привитие основ профилактической медицины — студенты обучаются принципам диспансери-

зации, вторичной профилактики и пропаганде здорового образа жизни, что является краеугольным камнем современной первичной помощи;

- подготовка к работе в междисциплинарной команде. Врач первичного звена должен эффективно взаимодействовать с узкими специалистами, и кафедра моделирует эти ситуации в процессе обучения.

В ответ на запрос времени в 2025г была разработана и утверждена Рекомендуемая рабочая программа дисциплины (модуля) "Поликлиническая терапия" по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Целью ее создания была унификация подходов к содержанию образовательных программ в различных медицинских ВУЗах страны. В содержание рекомендуемой программы включены следующие разделы:

- медико-статистический анализ информации, организация деятельности медицинского персонала;
- мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни;
- профилактические медицинские осмотры, диспансеризация;
- диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями;
- обращение пациентов по поводу заболеваний и/или состояния(ий) по профилю "терапия";
- экспертиза временной нетрудоспособности.

Программа предусматривает следующие виды учебных занятий: 90 академических часов — лекции; семинарские занятия/практические занятия — 150 академических часов; самостоятельная внеаудиторная работа — 90 академических часов; текущий контроль успеваемости — 30 академических часов; промежуточная аттестация (экзамен) — 36 академических часов. Таким образом, трудоемкость программы составляет 396 академических часов, что эквивалентно 11 зачётным единицам. Стоит обратить внимание, что 77% учебного времени приходится на контактную работу и 23% учебного времени отводится на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся [3].

Разделяя позицию профессора В.А. Галкина [4], мы считаем, что будущие врачи первичного звена должны осваивать практические навыки в реальных условиях: на амбулаторном приеме и во время посещений пациентов на дому под руководством опытных преподавателей кафедры поликлинической терапии. Центральным звеном этой методики является проведение тематических разборов пациентов с терапевтической и коморбидной патологией в поликлиниках. Это позволяет не только закрепить навыки сбора анамнеза, осмотра и планирования обследования, но и акцентировать внимание на особенностях диагностики и лечения в амбулаторных условиях, а также на важности идентификации фак-

торов риска основных хронических неинфекционных заболеваний и их коррекции, вакцинопрофилактики, профилактического консультирования, что является основой первичной медико-санитарной помощи.

В рамках учебного процесса особое внимание должно уделяться обучению студентов учитывать индивидуальные особенности патологических процессов у различных групп пациентов (женщин репродуктивного возраста, пациентов пожилого и старческого возраста), тем самым, формируя у них глубокое клиническое мышление и коммуникативные навыки (умение ведения амбулаторного приема и врачебной консультации, сообщение плохих новостей пациенту, навыки общения с пациентами разных психологических типов) [5].

Кафедра поликлинической терапии Саратовского государственного медицинского университета (позднее — переименована в кафедру поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины), возрожденная в 1985г, являлась одной из первых подобных кафедр в стране, которые возобновили подготовку специалистов первичного звена здравоохранения. Создание кафедры поликлинической терапии в стране было связано с необходимостью неотложных и коренных реформ в организации первичной медико-санитарной помощи. В 1984-1985гг благодаря усилиям заслуженного деятеля науки РФ, профессора В.А. Галкина, профессоров Б.Я. Барта, В.С. Задонченко и Г.Г. Орловой, выступивших инициаторами организации кафедр поликлинической терапии, были открыты первые три кафедры в Москве, Курске и Саратове. Наряду с ведущей ролью в системе подготовки врачебных кадров для амбулаторно-поликлинической сети, новым кафедрам отводилась и многогранная роль в осуществлении приоритетных направлений в организации и управлении первичным звеном здравоохранения, совершенствовании профилактической помощи населению [6].

Еще С.П. Боткин считал крайне необходимым обучение студентов терапии в поликлинике на последнем курсе, поскольку, по его мнению, суровая действительность поликлинической работы значительно отличалась от тепличных условий университетской клиники [7]. Именно на кафедрах поликлинической терапии отрабатываются и шлифуются навыки практической работы, приобретенные на клинических кафедрах пропедевтики внутренних болезней, факультетской и госпитальной терапии.

За четыре десятилетия своего существования кафедра прошла путь становления, на котором отчетливо видны ее фундаментальные черты, отличительные особенности и специфика работы. Основателем и первым заведующим кафедрой поликлинической терапии в Саратовском государ-

ственным медицинском университете стала талантливым клиницистом и педагогом, организатором здравоохранения профессор Галина Георгиевна Орлова. Вся свою творческую жизнь профессор Галина Георгиевна Орлова посвятила общественному здоровью и организации здравоохранения, разработке стратегии и тактики профилактической работы на разных уровнях, инновационным организационным технологиям профилактической медицины и их практической реализации в здравоохранении, подготовке медицинских кадров.

В настоящее время на нашей кафедре преподавание поликлинической терапии ведется на 5 и 6 курсах Института клинической медицины. Кроме того, на постдипломном уровне осуществляется преподавание по специальности "Общая врачебная практика/семейная медицина" в рамках ординатуры, первичной переподготовки специалистов, а также курсов повышения квалификации.

Одним из важных современных направлений медицинского высшего образования, наряду с традиционными методами обучения, является внедрение инновационных и интерактивных технологий, которые позволяют активизировать работу студентов на занятии, развивают логику мышления. Через инновационные методики преподавания, такие как проблемные лекции, семинары, практические занятия и самостоятельная работа с пациентами в условиях базовых поликлиник, изучение интерактивных модулей удаётся повысить наглядность обучения, улучшить усвоение полученных знаний [8].

Проблемно-ориентированное обучение реализуется посредством клинических разборов пациентов, имитации врачебных консультаций, фокусировки на реальных клинических случаях, развития клинического мышления и решения ситуационных задач (кейс-технологий). Активное вовлечение студентов в учебный процесс достигается путем внедрения метода активного диалога, включающего групповые дискуссии, деловые и ролевые игры.

Для отработки практических врачебных манипуляций применяется методика симуляционного обучения с использованием высокоточных тренажеров, виртуальных клинических сценариев и стандартизированных пациентов, предназначенных для тренировки коммуникативных навыков. Интеграция контролирующе-обучающих компьютерных модулей (менторов), видеороликов, мультимедийного сопровождения и возможностей электронного образовательного портала СГМУ, наряду с коммуникативными тренингами, способствует активному участию обучающихся в учебном процессе [9].

Применение данных методов и методик направлено на формирование у студентов навыков совместного принятия решений, обсуждения противоречивых точек зрения и разделения ответствен-

ности. Вместо пассивного усвоения информации, студенты учатся синтезировать и анализировать данные, аргументированно обсуждать различные подходы к решению проблем. В рамках данного образовательного подхода преподаватель выполняет функцию фасилитатора, обеспечивая эффективную групповую коммуникацию, поддерживая мотивацию к профессиональному развитию и предоставляя конструктивную обратную связь.

В последние годы наблюдается стремительное развитие технологий ИИ, что открывает новые горизонты для их применения в медицинской практике. Использование нейросетей становится повседневной реальностью: от анализа медицинских изображений до поддержки принятия врачебных решений [10]. Однако следует заметить, что применение ИИ в повседневной врачебной практике может привести к потере клинического мышления и профессиональных навыков.

Проведенное в августе 2025г исследование Educational Strategies for Clinical Supervision of Artificial Intelligence Use, опубликованное в американском журнале NEJM, продемонстрировало важные для построения образовательного процесса результаты. Так, активное использование ИИ начинающим врачом или студентом может привести к "аресту" его развития. Молодой специалист не просто теряет способность к обучению, но утратит уже приобретенные навыки. Если нейросети использует врач с наработанным клиническим опытом, то его компетенции, напротив, возрастают. Формируется "ИИ-усиленная адаптивная практика" [11], которая повышает качество оказываемой медицинской помощи конкретным специалистом.

Перед ВУЗом в целом и кафедрой поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины в частности стоит задача донести до студентов опасность перманентного использования нейросетей в начале своего профессионального пути. Важно обучить студентов гигиене и базовым навыкам работы с ИИ, чтобы технология не становилась источником готового ответа, а играла роль вспомогательного инструмента. Чтобы конкурировать с ИИ, необходимо развивать у студентов межличностные навыки, эмпатию, умение общаться с пациентом и принимать решение в сложных клинических и этических ситуациях.

Эффективное формирование коммуникативной компетенции у студентов является неотъемлемой частью подготовки квалифицированных медицинских специалистов. Для достижения этой цели мы предлагаем активно использовать интерактивные методы обучения, которые дают студентам возможность не только успешно проявить свои академические знания и интеллектуальный потенциал, но и показать умение общаться с пациентом и коллегами, основываясь на этико-деонтологических принципах.

В процессе подготовки высококвалифицированных медицинских кадров производственная практика занимает в ВУЗе и на кафедре одно из центральных мест. Работая по программе "Помощник участкового врача-терапевта", студенты получают возможность применить теоретические знания и клинические навыки на практике, погрузиться в реальную врачебную деятельность участкового терапевта. Преподаватели кафедры выступают в роли наставников, помогая студентам в освоении практических навыков, делая акцент на манипуляциях, необходимых в поликлинике: проведение профилактических медицинских осмотров, оформление документации, включая листы нетрудоспособности, оказание неотложной помощи в амбулаторных условиях. Студенты обучаются принципам проведения диспансеризации, диспансерного наблюдения, вторичной профилактики и пропаганде здорового образа жизни, которые являются важными направлениями первичной медико-санитарной помощи [12, 13].

Параллельно с этим, сотрудники кафедры активно руководят научно-исследовательской деятельностью студентов, стимулируя их интерес к научному поиску и развитию в профессии. На кафедре активно работает студенческий кружок, и студенты с наиболее значимыми докладами участвуют в научных студенческих конференциях, неоднократно становясь призерами на конференциях в медицинских ВУЗах Москвы, Казани, Волгограда, Воронежа, Санкт-Петербурга и др.

Часто студенты готовят доклады по итогам проведенной практики, в которых анализируют полученный опыт, представляют результаты своих исследований и делятся выводами. Производственная практика становится не только площадкой приобретения практического опыта, но и связующим звеном, которое соединяет студента с его будущим работодателем, открывая двери к успешной карьере.

Одним из подходов в преподавании, направленном на повышение интереса к работе участкового терапевта и привлечение талантливых студентов к работе в первичном звене здравоохранения, является организация на кафедре олимпиад. Ежегодно проводимая Международная олимпиада по поликлинической терапии "Знание — сила" мотивирует студентов, позволяет в комплексном формате проверить свои знания и навыки, а также обменяться опытом со сверстниками из других ВУЗов. Олимпиада проводится в 2 этапа. Первый этап — тестовые задания, т.е. отборочная стадия. Второй этап конкурса содержит 7 заданий (решение клинических ситуационных задач, расшифровка электрокардиограммы, рентгенограмм, интерпретация лабораторных данных, фотографии внешних проявлений болезни, медицинские ребусы, латинские фразеологизмы). Каждый этап имеет временные

ограничения в зависимости от сложности задания. По результатам конкурсов начисляются баллы, по которым и определяют победителей. Подготовка и проведение олимпиады создает образовательную среду, в которой максимально реализуется творческий потенциал студентов. Обучающиеся также принимали участие в международных и Российских олимпиадах и неоднократно становились призерами Международной олимпиады "Самарканд-2020" по терапии в 2022, 2023, 2024гг, 5 Международной студенческой олимпиады по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению и др.

Участие в олимпиадном движении способствует расширению кругозора студентов, помогает им освоить высокий уровень компетенций, сформировать более четкое представление о профессии и по-новому взглянуть на многогранную деятельность врача терапевта в условиях поликлиники [14, 15].

На кафедре поликлинической терапии успешно реализуется инновационный проект Школа профессионального мастера "Медицинская реабилитация пациентов с соматической патологией". Школа мастерства является комплексной, многоуровневой системой обучения, направленной на углубленное освоение теоретических знаний, отработку практических навыков и формирование клинического мышления у будущих врачей; позволяет расширить индивидуальное портфолио студента дополнительными знаниями и навыками в перспективном направлении здравоохранения — реабилитологии. Еще одной миссией Школы мастерства является создание конкурентного преимущества при поступлении на следующие уровни образования — в ординатуру, аспирантуру [16]. В Школе мастерства формируются и закрепляются такие компетенции, как: готовность к применению природных лечебных факторов, фармакологической поддержки реабилитационного процесса, немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Школа мастерства знакомит студентов с базовыми принципами медицинской реабилитации: мультидисциплинарным, пациент-ориентированным подходом в соответствии с биопсихосоциальной моделью заболевания; формирует представления о реабилитационных технологиях в здравоохранении. Студенты осваивают принципы работы с реабилитационным диагнозом, знакомятся с международной классификацией функционирования, отрабатывают навыки работы с пациентом, нуждающимся в реабилитации. Школа мастерства развивает у студентов способность к самостоятельному принятию решений в сложных клинических ситуациях, коммуникативные компетенции и личностные качества, необходимые для успешной работы в первичном звене.

Роль кафедры не ограничивается подготовкой студентов. Она является важным элементом системы

непрерывного медицинского образования. В течение всех лет с момента основания кафедра осуществляет работу на факультете дополнительного профессионального образования. Проводились циклы повышения квалификации специалистов по вопросам общей врачебной практики/семейной медицины, экспертизы нетрудоспособности и клинико-экспертной работы терапевта, экстрагенитальной патологии и беременности, патологии подросткового возраста. В связи с реформами последиplomного образования, введением аккредитации и необходимостью постоянного обновления знаний, кафедра разрабатывает и реализует программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации для практикующих врачей по дисциплинам: "Участковый терапевт", "Организации паллиативной медицинской помощи", "Актуальные вопросы диспансеризации взрослого населения", "Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике участкового терапевта", "Ожирение и другие системные метаболические поражения в амбулаторной практике терапевта".

Несмотря на значительные успехи, достигнутые в подготовке врачей первичного звена, кафедры поликлинической терапии сталкиваются с рядом системных проблем, одной из которых является снижение качества образования, полученного на младших курсах. Причиной этого явилось то, что самые важные темы, основа медицинских знаний длительно преподавались дистанционно из-за новой коронавирусной инфекции. С другой стороны, появилась тенденция превышения разумно допустимого количества студентов в группах на старших курсах (по 20 человек в группах на 5 и 6 курсах). В таких условиях преподавателям становится сложнее обеспечить индивидуальный подход к каждому, а студенты сталкиваются с ограниченным доступом к пациентам и реальным клиническим случаям. Это создает предпосылки к "перекоосу" в сторону теоретизирования или обучения на тренажерах в ущерб реальным пациентам, несмотря на то, что непосредственное общение с пациентами всегда являлось важным для формирования у будущих врачей ценного практического опыта — фундамента их профессионализма. Однако, как показывает жизнь, все проблемы преодолимы при объединенных усилиях кафедральных коллективов и администрации.

В последние годы среди форм контроля за освоением профессиональных компетенций студентами появился новый — независимый внешний контроль в виде профессиональной аккредитации. Успешное прохождение этого этапа показывает, что, несмотря на ряд организационных сложностей, наши выпускники, получившие медицинское образование, готовы к осуществлению медицинской деятельности по терапевтической медицинской специальности [17].

Для молодых специалистов-медиков вводится система профессиональной адаптации и развития. Выпускники ВУЗов будут проходить период наставничества, заменившего собой интернатуру. После первого года обучения в ординатуре можно трудоустроиться в медицинском учреждении на должность врача-стажера в соответствии с полученной специальностью. Это нововведение регламентируется Приказом Минздрава России от 25.12.2023 № 716н, который вступил в силу с 1 апреля 2024г. Однако, чтобы лучше освоить профессиональные навыки, приобрести практический опыт, грамотно выстроить общение с пациентами с целью минимизации риска врачебных ошибок, судебных разбирательств, необходимо работать под контролем опытных наставников [18, 19]. Для выполнения поставленных перед ними задач наставники должны готовиться. В связи с этим назрела необходимость создания типовых программ "Ординатор врач-стажер", "Наставничество в образовании", в которых бы регулировалось общение с обучаемыми на принципах андрагогики. Разбор типичных клинических ситуаций поможет молодым специалистам, с одной стороны, лучше освоить профессиональные навыки, с другой — выстроить доверительные отношения с коллегами и вести диалог с пациентами и их родственниками.

В настоящее время особую важность приобретают задачи по обеспечению участников специальной военной операции и их родственников доступной и качественной первичной медико-санитарной помощью. В приоритетном порядке осуществляется прохождение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, организация динамического наблюдения, санаторно-курортное лечение, медицинская реабилитация, паллиативная помощь, консультирование медицинским психологом и др. [20]. Все эти вопросы должны находить отражение в программах повышения квалификации врачей-лечебников, терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей).

Заключение

Таким образом, кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики были и остаются фундаментальным элементом в подготовке конкурентоспособного, компетентного и мотивированного врача для первичного звена здравоохранения. В современных условиях их роль только возрастает, трансформируясь от простой передачи знаний к созданию комплексной образовательной среды, которая формирует специалиста, готового к вызовам времени. Через внедрение инновационных методов, активное участие в системе непрерывного образования кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики (семейной медицины) вносят неоценимый вклад в укрепление

здоровья нации, подготавливая тех, кто стоит на передовой борьбы с болезнями — врачей первичного звена.

Литература/References

- Petichenko AV, Tikhonova IYu, Bukharova EA. Sustainable Development of the Healthcare System: Ways and Methods. Quality Management in Medicine. 2022;1:102-7. (In Russ.) Петиченко А. В., Тихонова И. Ю., Бухарова Е. А. Устойчивое развитие системы здравоохранения: пути и методы. Менеджмент качества в медицине. 2022;1:102-7.
- Drapkina OM, Fomin VV, Morozova TE, et al. Boundaries of professional responsibility of a general practitioner (family physician): rationale and study design. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2025;24(S4):4707. (In Russ.) Драпкина О. М., Фомин В. В., Морозова Т. Е. и др. Границы профессиональной ответственности врача общей практики (семейного врача): обоснование и дизайн исследования. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2025;24(S4):4707. doi:10.15829/1728-8800-2025-4707. EDN: OZXNS.
- Drapkina OM, Astanina SYu, Shepel RN. Monitoring the quality of training programs for internists and general practitioners. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2022;21(S5):3514. (In Russ.) Драпкина О. М., Астанина С. Ю., Шепель Р. Н. Мониторинг качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей). Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(S5):3514. doi:10.15829/1728-8800-2022-3514.
- Zakroeva AG, Bogdanova LV, Maximov DM, Andriyanova OV. General medical practice in educational programs of the Ural State Medical University. Place and role in the training of primary care physicians. Russian Journal of Preventive Medicine. 2022;25(1):98-103. (In Russ.) Закроева А. Г., Богданова Л. В., Максимов Д. М., Андриянова О. В. Общая врачебная практика в образовательных программах Уральского государственного медицинского университета. Место и роль в подготовке врачей первичного звена здравоохранения. Профилактическая медицина. 2022;25(1):98-103. doi:10.17116/profmed2022250198.
- Balashova ME, Ryaboshapko AI, Balashova TS, et al. Interaction between a doctor and a patient at the outpatient stage: effective communication as a factor in the quality of treatment. Perm Medical Journal. 2025;42(1):105-11. (In Russ.) Балашова М. Е., Рябошапко А. И., Балашова Т. С. и др. Взаимодействие врача и пациента на амбулаторном этапе: эффективная коммуникация как фактор качества лечения. Пермский медицинский журнал. 2025;42(1):105-11. doi:10.17816/pmj421105-111.
- Drapkina OM, Astanina SYu, Shepel RN, et al. Academic schools of internal and preventive medicine: vectors for the development of physician professionalism. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2025;24(S4):4737. (In Russ.) Драпкина О. М., Астанина С. Ю., Шепель Р. Н. и др. Научно-педагогические школы терапии и профилактической медицины — векторы развития профессионализма врачей. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2025;24(S4):4737. doi:10.15829/1728-8800-2025-4737. EDN: DGVSLX.
- Denisenko DA, Masneva IE. S. P. Botkin's Contribution to the History of Medicine. Youth Innovation Bulletin. 2022;11(S2):40-2. (In Russ.) Денисенко Д. А., Маснева И. Е. Вклад С. П. Боткина в историю медицины. Молодежный инновационный вестник. 2022;11(S2):40-2.
- Berdnikova KE, Zakharova MA, Zhulkova Yu N. Modern Aspects of the Application of Innovative Pedagogical Technologies. Problems of Modern Pedagogical Education. 2025;(86-3):42-5. (In Russ.) Бердникова К. Э., Захарова М. А., Жулькова Ю. Н. Современные аспекты применения инновационных педагогических технологий. Проблемы современного педагогического образования. 2025;(86-3):42-5.
- Shemetova GN, Ryaboshapko AI, Belyaeva YuN, Gubanova GV. Higher medical education in the context of the covid-19 pandemic: problems and solutions, first generalizations. Modern problems of science and education. 2021;5:40. (In Russ.) Шеметова Г. Н., Рябошапко А. И., Беляева Ю. Н., Губанова Г. В. Высшее медицинское образование в условиях пандемии covid-19: проблемы и их решение, первые обобщения. Современные проблемы науки и образования. 2021;5:40. doi:10.17513/spno.31141.
- Potekaev NN, Dolya OV, Frigo NV, et al. Artificial Intelligence in Medicine. General Provisions. Philosophical Aspects. Clinical Dermatology and Venereology. 2022;21(6):749-56. (In Russ.) Поткаев Н. Н., Доля О. В., Фриго Н. В. и др. Искусственный интеллект в медицине. Общие положения. Философские аспекты. Клиническая дерматология и венерология. 2022;21(6):749-56. doi:10.17116/klinderma20221061749.
- Abdulnour R-EE, Gin B, Boscardin CK. Educational Strategies for Clinical Supervision of Artificial Intelligence Use. The New England Journal of Medicine. 2025;393(8):786-97.
- Krutikova NYu, Efremenkova AS, Sulimova NV, Krutikov DS. Formation of Professional Skills of Medical Students through Practical Training. Smolensk Medical Almanac. 2024;4:263-6. (In Russ.) Крутикова Н. Ю., Ефременкова А. С., Сулимова Н. В., Крутиков Д. С. Формирование профессиональных навыков студентов-медиков через производственную практику. Смоленский медицинский альманах. 2024;4:263-6. doi:10.37903/SMA.2024.4.71.
- Belyaeva YuN, Shemetova GN, Gubanova GV, et al. Practice as an element of trial training of medical university graduates in new epidemiological conditions. Modern Problems of Science and Education. 2022;2:70. (In Russ.) Беляева Ю. Н., Шеметова Г. Н., Губанова Г. В. и др. Производственная практика как элемент триального обучения выпускников медицинского вуза в новых эпидемиологических условиях. Современные проблемы науки и образования. 2022;2:70. doi:10.17513/spno.31673.
- Yavorskaya SD, Gorbacheva TI, Dmitrienko KV, et al. The Role of Specialized Olympiads in the Educational Process of a Medical University: The View of Teachers and Students. Problems of Modern Education. 2023;6:224-33. (In Russ.) Яворская С. Д., Горбачева Т. И., Дмитриенко К. В. и др. Роль олимпиад по специальности в образовательном процессе медицинского вуза: взгляд преподавателей и студентов. Проблемы современного образования. 2023;6:224-33. doi:10.31862/2218-8711-2023-6-224-233.
- Torshina IE, Dontsova AA, Volynets LI, et al. Analysis of the survey of participants of the thematic Olympiad: on the way to improving the educational, clinical and scientific-practical interaction of a medical student and a teacher. Bulletin of the Smolensk State Medical Academy. 2025;24(2):274-8. (In Russ.) Торшина И. Е., Донцова А. А., Волюнец Л. И. и др. Анализ опроса участников тематической олимпиады: на пути к усовершенствованию учебного, клинического и научно-практического взаимо-

- действия студента-медика и преподавателя. Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2025; 24(2):274-8. doi:10.37903/vsgma.2025.2.36.
16. Alenkina EV, Kirnosova OA, Barsukova MI, et al. Evaluation of the effectiveness of the School of Mastery project as an innovative form of organizing the educational process at a medical university. Higher Education Today. 2024;4:29-37. (In Russ.). Аленкина Е.В., Кириосова О.А., Барсукова М.И. и др. Оценка эффективности реализации проекта "Школа мастерства" как инновационной формы организации образовательного процесса в медицинском университете. Высшее образование сегодня. 2024;4:29-37. doi:10.18137/RNU.HET.24.04.P.029.
17. Semenova TV. Accreditation as a Key Factor in Improving the Quality of Medical Education. Problems of Standardization in Healthcare. 2022;3-4:3-8. (In Russ.). Семенова Т.В. Аккредитация как ключевой фактор совершенствования качества медицинского образования. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2022;3-4:3-8. doi:10.26347/1607-2502202203-04003-008.
18. Alekseenko SN, Gayvoronskaya TV, Drobot NN. Mentoring as a form of comprehensive training for specialists with higher medical education. Pedagogical Education. 2024;5(7):92-100. (In Russ.) Алексеев С.Н., Гайворонская Т.В., Дробот Н.Н. Наставничество как одна из форм в комплексной подготовке специалиста с высшим медицинским образованием. Педагогическое образование. 2024;5(7):92-100.
19. Romanova TE, Karpova SS, Doshchannikova OA. Experience in Implementing a Mentorship Program in the Nizhny Novgorod Region. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2024;23(S1): 4031. (In Russ.) Романова Т.Е., Карпова С.С., Дощанникова О.А. Опыт реализации программы наставничества в Нижегородской области. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024;23(S1):4031. doi:10.15829/1728-8800-2024-4031.
20. Meremyanin LV, Nekhaenko NE, Ostroushko NI, Sharapova YuA. Actual Aspects of the Organization of Medical Care for Special Military Operation Participants and Their Family Members in the Voronezh Region. Multidisciplinary Hospital. 2023; 10(1):4-8. (In Russ.). Меремьянин Л.В., Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А. Актуальные аспекты организации медицинской помощи участникам специальной военной операции и членам их семей в Воронежской области. Многопрофильный стационар. 2023;10(1):4-8.